**一、开标一览表（唱标报告）**

项目名称：2026年街道、社区残疾人专职委员补贴发放、社保缴纳劳务派遣项目

项目编号：LZBE2025-2219（XDZ2025-404-N-244）

我方已仔细研究了本项目招标文件的全部内容，决定参加本项目投标。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 2026年街道、社区残疾人专职委员补贴发放、社保缴纳劳务派遣项目 |
| **投标总报价（元）** | 大写： 小写： 元 |
| **项目周期** | 2026年1月至2026年12月 |
| **其他说明事项（如有）** |  |

1．我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。

2．我方承诺的投标有效期为投标截止之日起90日历天，且在投标有效期内不撤销投标文件。

3．如我方中标，我方承诺：

（1）收到中标通知书后，在规定的期限内与采购人签订合同；

（2）在签订合同时不向采购人提出附加条件；

（3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

4．我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

供应商名称：（公章）

法定代表人（负责人）／授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日

**报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目 | 单价  （元/人/月） | 人数 | 时间 | 小计  （元） |
| 1 | 工作补贴  （街道专委） | 2692.00 | 14 | 12个月 | 452256.00 |
| 工作补贴  （社区专委） | 2592.00 | 67 | 2083968.00 |
| 2 | 社会保险 | 1684.38 | 81 | 1637217.36 |
| 3 | 劳务派遣管理费 |  | 81 |  |
| 4 | 合计 |  | | | |
| 注：合计=工作补贴+社会保险+劳务派遣管理费 | | | | | |

说明：

1、如果大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按分项汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，以总价为准，并修改单价。

2、报价明细表中合计金额须与开标一览表中投标总报价金额一致。

3、报价货币为人民币

4、工作补贴：街道专委2692元/人/月，社区专委2592元/人/月，2692元\*14人\*12月=452256元，2592\*67人\*12月=2083968元，即81名街道、社区专委1年工作补贴合计2536224元。

社会保险：基本养老保险1116元/人/月、失业保险46.5元/人/月、工伤保险14.88元/人/月、医疗保险499元/人/月、补充医疗8元/人/月，以上合计1684.38元/月/人，1684.38元\*81人\*12月=1637217.36元，即81名街道、社区专委1年社会保险费用合计1637217.36元。

**工作补贴、社会保险合计4173441.36元，此2部分费用为固定费用，供应商在报价时不可变动此部分费用，否则按无效响应处理。**

5、本项目预算金额为453.2万元，其中包含30万元的补贴经费，该部分费用用于预估社保基数调整、工作补贴调整等不定因素而适当增加的费用，供应商在报价时不得包含30万元的补贴经费，若出现上述情况则合同期满后据实调整最终合同总价予以支付，**因此本项目投标总报价不得高于423.2万元，否则按无效响应处理。**

**6、合计金额=工作补贴+社会保险+劳务派遣管理费，供应商若不按此规定进行报价按无效响应处理。**

供应商名称：（公章）

法定代表人（负责人）／授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日